SOLICITUD DE BAJA DE PERMISOS ACCESO DE RECURSOS DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN DEL HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO CARLOS HAYA

(A rellenar sólo por el cargo directivo, jefe de servicio, jefe de bloque)

D./ña:		**NIF:**	
Cargo Directivo que ocupa: Director, Jefe de Servicio, Jefe de Sección, Jefe de Bloque			

Solicita para la/s persona/s cuyos datos figuran más abajo,

BAJA de acceso a los recursos de Información del Hospital según se detalla en el siguiente cuadro:

Fecha	**Firma**

Sistemas de información para los que se solicita la baja (ejemplo → \\vdisco1\recurso$):

Datos del/los usuario/s para el que solicita la baja en el Sistema de Información

Usuario (ejemplo → enfer745)	**Nombre**	**Apellido1**	**Apellido2**	**NIF**	**Cargo / Puesto Base**

Hospital Regional universitario Carlos Haya
Avenida Carlos Haya s/n. 29010 Málaga
Tel. 951 29 11 00 Fax 95129 14 66